



EDITORIAL

COORDINACIÓN GENERAL

Obst. CINTHIA PALACIOS MARIÑO
 Directora de la Sub Región de Salud Jaén

Lic. Enf. ZOILA ISABEL VILLEGAS BRIONES
 Directora de Epidemiología

EDITORES

- **Lic. Enf. Zoila Villegas Briones**
- **Lic. Enf. Santos Campos Milla**
- **Blga. Lucinda Troyes Rivera**
- **Téc. Comp. Merly del Pilar Linares García**
- **Tec. Comp. Manuel Huaccha Salazar**

CONTENIDO

- *Editorial.*
- *Monitoreo Semanal de Vigilancia Epidemiológica.*
- *Enfermedades de Notificación Obligatoria.*
- *Enfermedades Transmitidas por Vectores.*
- *Enfermedades Inmunoprevenibles.*
- *Número de casos e incidencias acumuladas.*
- *Mapa Epidemiológico Semanal*

Dirección: Jr. Bolívar N° 1560

Telefax Oficina:

076- 432597 – Anexo 217

Cel. #976464320

Cel. #932908145

e-mail:

epijaen@dge.gob.pe

epijaen@hotmail.com

ANÁLISIS DEL ENVEJECIMIENTO DENTRO DEL MARCO DEL DÍA NACIONAL DEL ADULTO MAYOR EN PERÚ

Perú es uno de los países de la región con mayor velocidad de envejecimiento poblacional. Hoy aproximadamente el 10% de la población es mayor de 60 años de edad (3 millones, 100 mil habitantes) y esta cifra sigue creciendo de manera alarmante.

En el año 1982 se desarrolló la I Asamblea Mundial del Envejecimiento y la preocupación en la proyección de las cifras superó a la realidad de cara a la II Asamblea Mundial del Envejecimiento en el año 2002 en Madrid España, donde entre otros aspectos se estableció la proyección que para el 2050 aproximadamente 1 de cada 5 personas será adulta mayor. En ambas reuniones participó el Perú, asumiendo compromisos, que siguen en proceso pausado de cumplimiento.

La expectativa de vida en nuestro país es de aproximadamente 72 años varones y 75 años mujeres. El Envejecimiento en el Perú se ha feminizado y amerita además otro análisis con respecto a la discapacidad, ya que de 100 personas con discapacidad en el Perú aproximadamente 60 (60%) son adultas mayores (ENEDIS-INEI 2013).

El proceso de Descentralización en nuestro país así como la carencia de profesionales formados en gerontología y geriatría dificultan el cumplimiento en los diferentes niveles de gobierno del Plan Nacional del Adulto Mayor 2013-2017 del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, Plan Nacional que vence este año y que ya se debe estar trabajando el próximo 2017 – 2021.

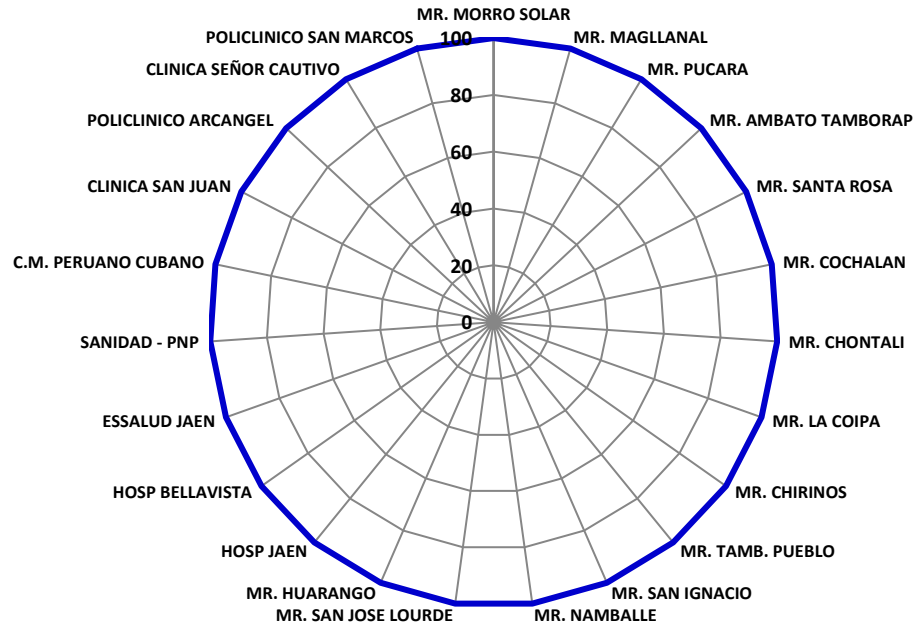
Una de las recomendaciones con énfasis de la Asamblea Mundial del Envejecimiento, respaldado por OMS – OPS es el trabajo en la familia con los Cuidadores en casa del adulto mayor. En el Perú aproximadamente de cada 100 familias, en 40 de ellas vive por lo menos 1 adulto mayor.

La oferta de salud, no logra disminuir la brecha entre oferta y demanda para este grupo poblacional y las iniciativas de mejorar las decisiones políticas frente a esta realidad en la región, han llevado a la conceptualización del adulto mayor dentro de la visión de la persona con Derecho. En el Perú se derogó la Ley N° 28803 y se promulgó la nueva Ley vigente hoy en día N° 30490 aún a la espera de la publicación de su Reglamento de manera formal.

En ese sentido hace 2 meses, se desarrolló la IV Conferencia Intergubernamental en Asunción Paraguay en correspondencia al cumplimiento del Plan de Acción asumido en Madrid 2002 y a los compromisos asumidos como país miembro de CEPAL (Comisión Económica para América Latina y el Caribe) en la Carta de San José sobre Derechos de Personas Adultas Mayores de América Latina y el Caribe. En esta reunión el Perú ha vuelto a comprometerse a diseñar, implementar y accionar el desarrollo de una vida digna para los adultos mayores dentro de los derechos a la interdependencia y autonomía.

El envejecimiento humano, no se inicia a los 60 años de edad, sino muchos años antes como proponen las teorías científicas más aceptadas. En el Perú se agudizan y aceleran por los hábitos nocivos y los estilos de vida no saludables. La lucha contra las enfermedades crónicas y/o no transmisibles es vital. La disminución de la ingesta de sal y bebidas azucaradas, así como la promoción del deporte en el control del estrés, son las recomendaciones necesarias a tomar en cuenta desde la educación progresiva, continua, monitoreada que quiebre los paradigmas sobre la vejez y el envejecimiento, dentro de una política pública por fortalecer.

Fuente: Dirección Epidemiología

% MICROREDES CON NOTIFICACION OPORTUNA
SRS - JAEN - AÑO 2017 - SE. 39**UNIDADES NOTIFICANTES QUE HICIERON LLEGAR****LA NOTIFICACION OPORTUNA EN SISTEMA****NOTISP V.3.**

- Hospital General de Jaén
- Hospital San Javier De Bellavista
- Microred Morro Solar
- Microred Magllanal
- Microred Pucara
- Microred Amb. Tamborapa
- Microred Santa Rosa
- Microred Cochalan
- Microred Chontali
- Microred La Coipa
- Microred Chirinos
- Microred Tamborapa Pueblo
- Microred San Ignacio
- Microred Namballe
- Microred S. J. de Lourdes
- Microred Huarango
- Sanidad – Fuerzas Policiales
- Hospital Essalud
- Policlínico Arcangel
- C.M. Peruano Cubano
- Clínica San Juan
- Clínica Señor Cautivo
- Policlínico San Marcos

**ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE NO
REALIZARON NOTIFICACIÓN S.E. 39 - 2017**



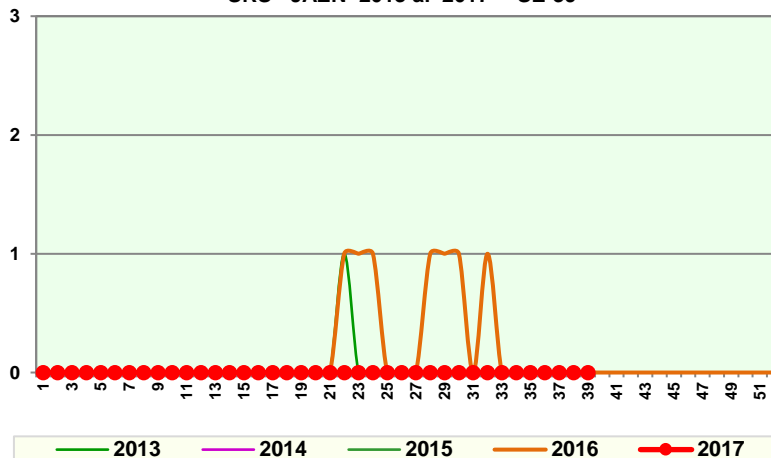
EPIDEMIOLOGIA Y SITUACION DE LA MALARIA:

El trabajo en Malaria es la identificación precoz de febriles, el diagnóstico oportuno de casos de malaria así como el tratamiento de casos, constituye una de las principales medidas de prevención y control de la malaria, reduciendo y controlando los reservorios humanos infectantes.

La localización de febriles se debe realizar intramural y extramuralmente con la participación activa de Promotores de Salud y Comunidad organizada

En esta S.E. 39 - 2017, no se notificó caso de Malaria.

CASOS DE MALARIA POR AÑOS SRS - JAEN 2013 al 2017 - *SE-39



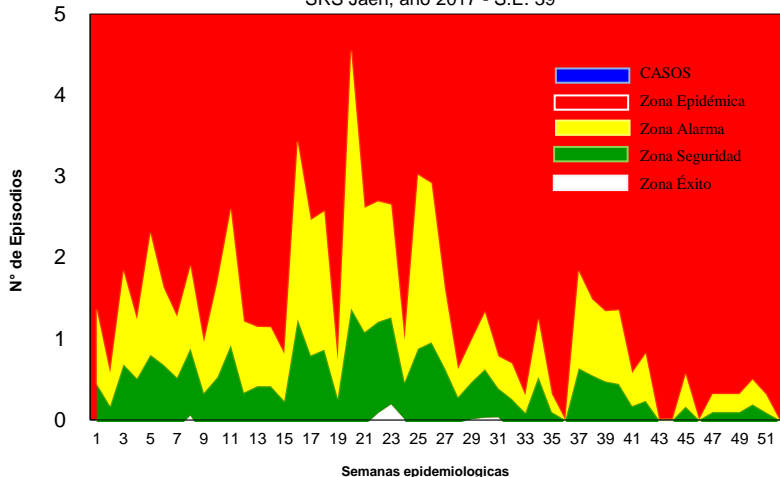
MALARIA POR P. VIVAX:

En esta S.E. 39 - 2017, no se ha notificado casos

Con respecto al canal endémico la ubicación es en Zona de Éxito.

Se cuenta con 05 casos importados de: Loreto (03 casos) y Piura (02 casos).

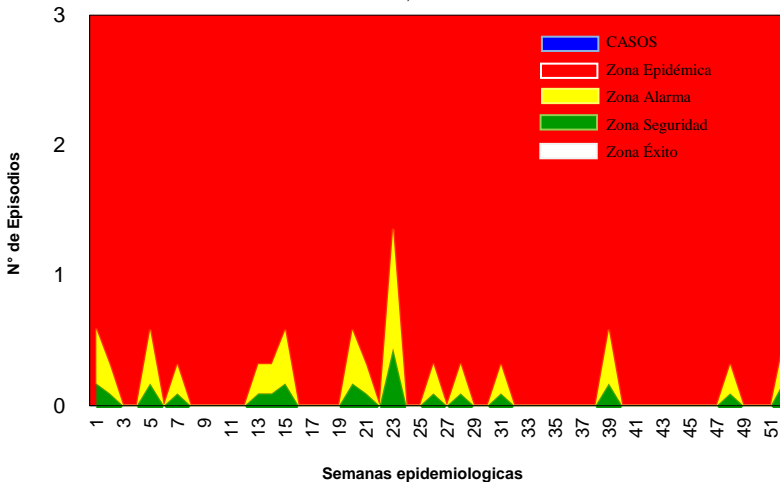
Canal Endémico de Malaria P. Vivax por Semana Epidemiológica SRS Jaén, año 2017 - S.E. 39



MALARIA P. FALCIPARUM.

En esta S.E. 39 - 2017, no se notificó casos.

Canal Endémico de Malaria P. Falciparum por Semana Epidemiológica SRS Jaén, año 2017 - S.E. 39




 INCIDENCIA DE MALARIA P. VIVAX Y P. FALCIPARUM POR DISTRITOS
 SUB REGIÓN DE SALUD JAEN AÑO 2017 - S.E. 39

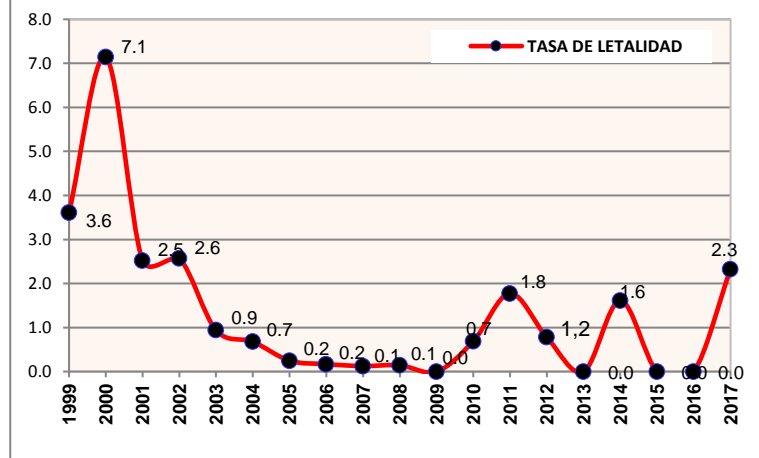
DISTRITOS	MALARIA P. VIVAX				MALARIA P. FALCIPARUM		
	SE. 39	ACUM SE 39-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2016	SE. 39	ACUM SE 39-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN							
BELLA VISTA							
CHONTALI							
COLASAY							
HUABAL							
LAS PIRIAS							
POMAHUACA							
PUCARA							
SALLIQUE							
SAN FELIPE							
SAN JOSE ALTO							
SANTA ROSA							
SAN IGNACIO							
CHIRINOS							
HUARANGO							
LA COIPA							
NAMBALLE							
SAN JOSE LOURDES							
TABACONAS							
SRS-JAEN	0	0	0.00	0.000	0	0	0.00

ENFERMEDAD DE CARRION:

En esta S.E. 39 - 2017, **NO se registraron** casos de la Enfermedad de Carrión. El acumulado a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es de 86 casos.

INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION POR DISTRITOS

DISTRITOS	CASOS AGUDOS				DEF UN.	CASOS ERUPTIVAS			DENSIDAD AD INCIDENCIA
	SE. 39	ACUM. SE 39-17				SE. 39	ACUM. SE. 39-17		
		P	C	D			P	C	
JAEN									
BELLAVISTA			3				1	25.92	
CHONTALI									
COLASAY									
HUABAL									
LAS PIRIAS									
POMAHUACA									
PUCARA							1	13.00	
SALLIQUE			1					11.50	
SAN FELIPE									
SAN JOSE ALTO									
SANTA ROSA									
SAN IGNACIO		2	17	4		4	1	63.80	
CHIRINOS		1	2			8		76.55	
HUARANGO									
LA COIPA		1	1	1				9.53	
NAMBALLE		1						8.58	
SAN JOSE LOURDES						1		4.56	
TABACONAS		1	37	29	2	1		188.15	
SRS-JAEN	0	6	61	34	2	0	14	3	34.38

 LETALIDAD DE LA ENFERMEDAD DE CARRION
 SRS - JAEN 1999 - 2017 - *SE. 39




VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN DENGUE:

En esta S.E. 39 - 2017, se notificó 03 casos de Dengue. La Sub Región de Salud Jaén tiene un acumulado de 68 casos. La Tasa de Incidencia Acumulada de casos de Dengue a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 31.84. La Sub Región de Salud Jaén, cuenta con casos confirmados importados de: Piura (07 caso), Chiclayo (03 caso) y Tumbes (01 caso).

NOTIFICACIÓN DE DENGUE POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS SRS – JAEN 2017

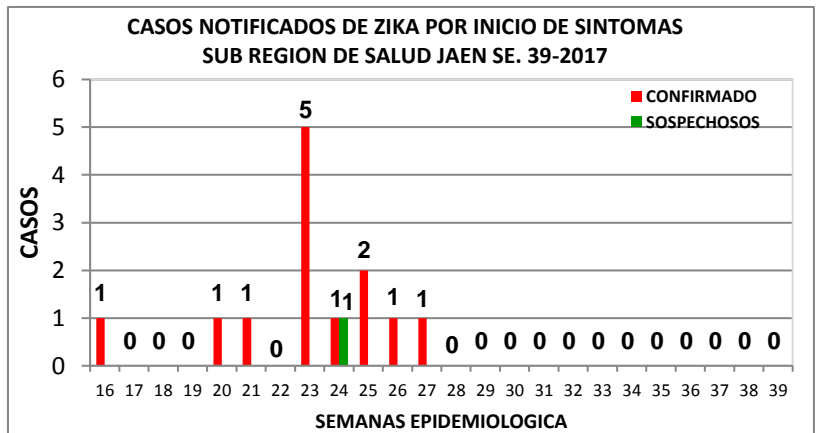
TIPO_DX	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	TOTAL	
Probable																									1	1		2	2			1	2	1	4	5	2	1	3														25	
Confirmado			1						1	1		4	2	5	6	1	4	1	1					2	6	1	4	1	1																									43
Descartado	3	3	1	2	7	1	2	5	2	3	2	4	2	4	3	4	2	5	2	1	5	9	6	14	12	6	3		3	2	1	1																						120
TOTAL	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	4	2	5	6	1	4	1	1	0	0	3	6	16	16	9	6	0	3	3	3	2	4	5	3	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	188	

INDICADORES SEMANALES DE DENGUE SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2017 - SE. 39

DISTRITOS	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA					DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA					DENGUE GRAVE					TOTAL DENGUE	T.I.A x 100000
	SE. 39	P	C	D	%	SE. 39	P	C	D	%	SE. 39	P	C	D	%		
JAEN	2	21	33	91	91.5	1	4	1	14	8.5						59	62.8
BELLAVISTA			1	8	100				3	0.0						1	7.3
CHONTALI																	
COLASAY																	
HUABAL																	
LAS PIRIAS																	
POMAHUACA																	
PUCARA																	
SALLIQUE																	
SAN FELIPE																	
SAN JOSE ALTO																	
SANTA ROSA																	
SAN IGNACIO																	
CHIRINOS																	
HUARANGO																	
LA COIPA																	
NAMBALLE			8	4	100											8	200.7
SAN JOSE LOURDES																	
TABACONAS																	
TOTAL	2	21	42	103	92.6	1	4	1	17	7.4	0	0	0	0	0	68	31.84

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE FIEBRE POR VIRUS DEL ZIKA:

En la S.E. 39 - 2017, no se ha notificado casos. El acumulado a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es de 14 casos. De los cuales 13 casos confirmados (01 Cochalan, Distrito San José del Alto) y (12 de la Localidad de Jaén, Distrito Jaén), Provincia Jaén y 01 casos sospechosos.



	MASCULINO	MUJER NO GESTANTE	GESTANTES	TOTAL
JAEN	3	6	4	13
COCHALAN - S.J.ALTO		1		1
TOTAL				14



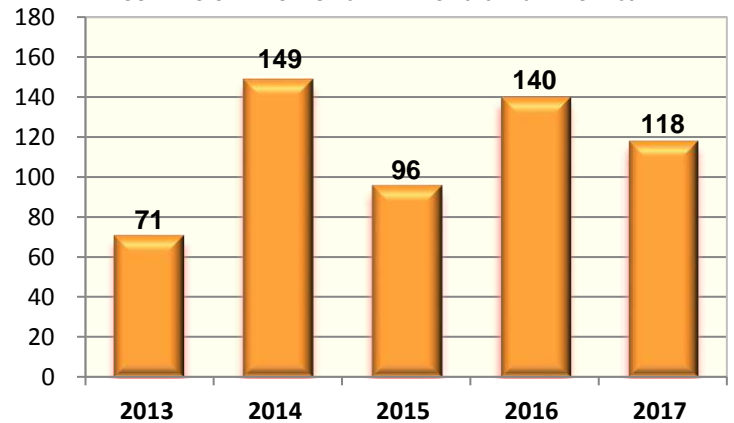
LEISHMANIOSIS:

En la S.E. 39 - 2017, se han notificado 03 casos. La Sub Región de Salud Jaén tiene un acumulado de 118 casos.

INDICADORES SEMANALES DE LEISHMANIOSIS SRS - JAEN AÑO 2017 - SE. 39

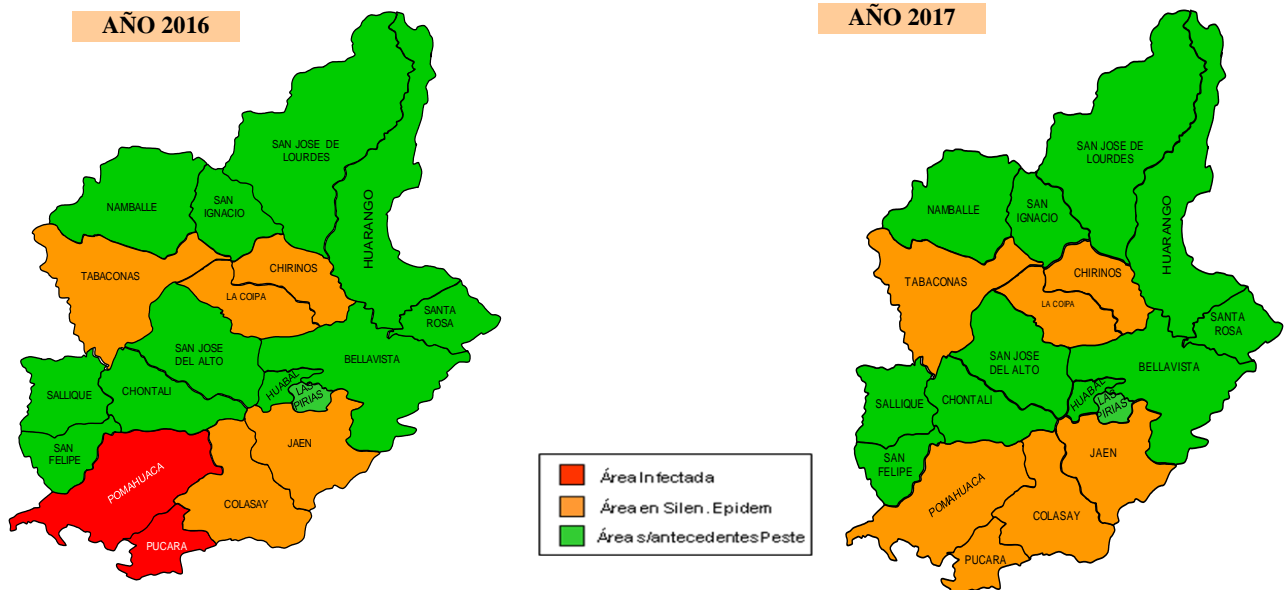
DISTRITOS	LEISHMANIOSIS CUTANEA		
	SE. 39	ACUM. SE. 39 - 17	INCIDENCIA
JAEN	1	21	20.3
BELLAVISTA		1	6.5
CHONTALI		10	98.5
COLASAY		21	194.9
HUABAL	1	4	56.0
LAS PIRIAS		5	120.3
POMAHUACA	1	17	176.7
PUCARA		1	12.9
SALLIQUE		10	119.3
SAN FELIPE		4	66.6
SAN JOSE ALTO			
SANTA ROSA			
SAN IGNACIO		1	
CHIRINOS		2	14.1
HUARANGO		1	4.9
LA COIPA		8	38.3
NAMBALLE		4	35.6
SAN JOSE LOURDES		6	28.6
TABACONAS		2	9.5
SRS-JAEN	3	118	33.93

CASOS DE LEISHMANIOSIS POR AÑOS
SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2010 - 2017 - *S.E. 39



PESTE

En la S.E. 39 - 2017, no se reportó caso de Peste.





BOLETIN INMUNOPREVENIBLES DE SARAMPION/RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta SE. 39 - 2017, no se notificó casos. A nivel de la Sub Región de Salud Jaén el acumulado de casos de Sarampion/Rubeola, 01 caso de la Localidad de Jaén, Distrito Jaén, Prov. Jaén y casos de Parálisis Flácida 01 de la Localidad de Morro Solar, Distrito Jaén, Provincia Jaén.

Se recomienda a los Establecimientos de salud continuar con la búsqueda activa y pasiva de los febriles eruptivos y parálisis flácida y notificación inmediata para cumplir con el indicador internacional.

¿Qué es Búsqueda Activa?

Es un procedimiento que trata de identificar en los registros de atención diaria casos sujetos a notificación que por alguna razón o motivo no haya sido captado ni notificado por el sistema de vigilancia epidemiológica.

Tipo de Búsqueda Activa:

Institucional.- Se revisa todas las fuentes de información disponibles sobre producción de actividades médicas de un establecimiento de salud

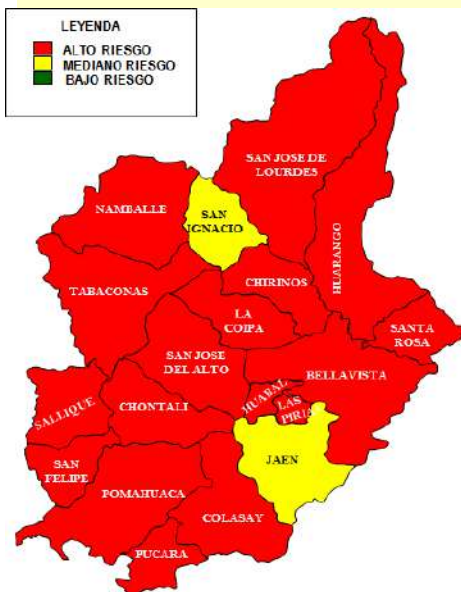
Comunitaria.- Esta actividad se realiza en forma obligatoria como parte del proceso de investigación de toda enfermedad prevenible por vacuna en especial de las enfermedades que se encuentran en vías de erradicación, eliminación y control para ello se hace la visita casa por casa por entrevista a una persona mayor de 39 años, como mínimo debe visitarse 400 casas abiertas (cinco manzanas a alrededor del caso). Es aceptable solo el 39 % de casas cerradas, como resultado se califica una intervención buena.

- La notificación de casos es inmediata (39 horas) acompañado de la ficha epidemiológica y las respectivas muestras de cadena de frío.
- La investigación epidemiológica dentro de las 39 horas

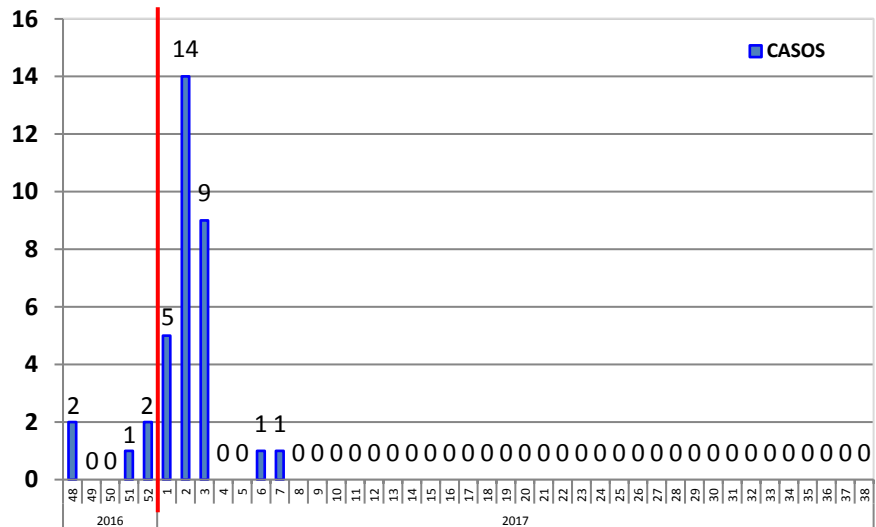
BROTE DE TOS FERINA

El comportamiento de Tos Ferina en los últimos 5 años en la jurisdicción de la Sub Región de Salud de Jaén fue la siguiente: en el 2017 se presentaron 6 casos positivos, 3 en el distrito La Coipa, 2 en Jaén y 1 en Bellavista. En el 2016, 2 casos: 1 en Jaén y 1 en San Ignacio. En el presente brote que inició la semana epidemiológica (SE) 48-2016 hasta la SE 39-2017, no se notificó casos, se tiene un total de 54 casos notificados, 39 son confirmado, 20 descartados y 01 caso fallecido del distrito de Namballe, Provincia de San Ignacio.

MAPA DE INDICE DE RIESGO DE PENTAVALLENTE SUB REGION DE SALUD JAEN 2016 -2017



CASOS DE TOS FERINA POR SEMANA DE NOTIFICACION SUB REGION DE SALUD JAEN SE. 48-2016 - SE. 39 -2017





INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la S.E. 39 - 2017, se notificaron 652 atenciones por infecciones respiratorias aguda en menores de 39 años incluyen atenciones por resfrió común, faringitis aguda, bronquitis aguda y otitis media. Tasa de Incidencia de 6549.68 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años.

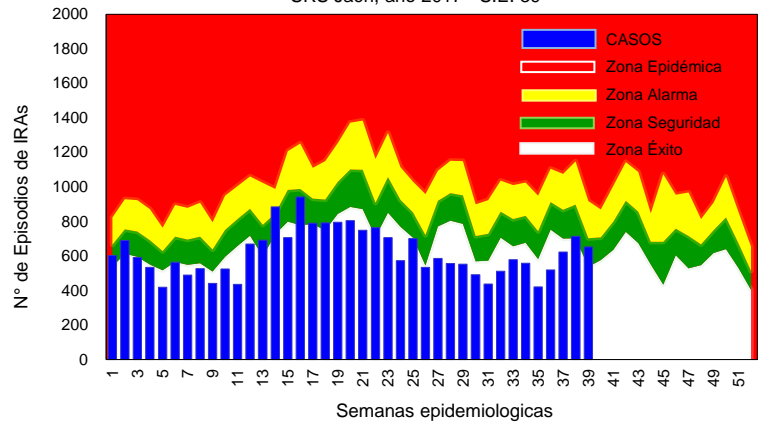
Respecto al canal endémico la ubicación es en **Zona de Seguridad**.

TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

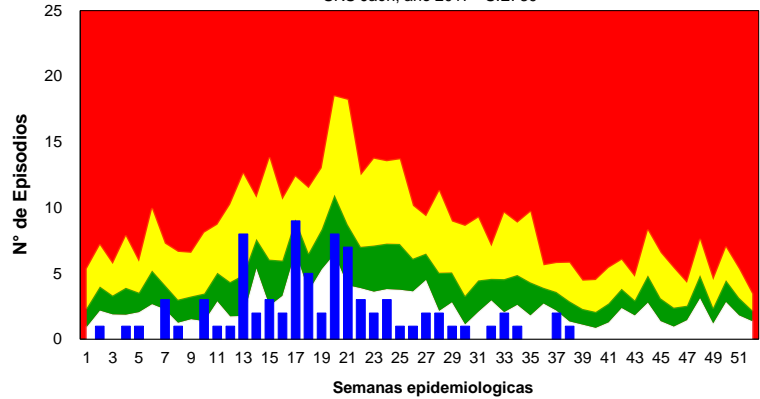
En la S.E. 39 - 2017, NO se notificaron caso de Neumonía.

Respecto al canal endémico la ubicación es en **Zona de Éxito**.

Canal Endémico de IRAS por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 39



Canal Endémico de Neumonía Grave y No Grave por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 39



INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SRS - JAÉN - SE 39- 2017

DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE 39	ACUMSE 39-17	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 39	ACUMSE 39-17	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 39	ACUMSE 39-17	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	135	5595	6255.59	0	20	18.48	16	219	244.86
BELLAVISTA	44	1306	9402.45	0	1	5.98	0	7	50.40
CHONTALI	23	795	6895.06	0	0	0.00	0	0	0.00
COLASAY	26	895	8256.46	0	2	15.02	0	0	0.00
HUABAL	34	954	12373.54	0	0	0.00	0	0	0.00
LAS PIRIAS	0	289	7526.04	0	0	0.00	0	0	0.00
POMAHUACA	24	825	6823.82	0	0	0.00	0	1	8.27
PUCARA	18	703	10144.30	0	0	0.00	0	0	0.00
SALLIQUE	18	470	4280.51	0	2	14.95	0	0	0.00
SAN FELIPE	8	274	3789.76	0	1	11.40	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	32	765	9538.65	0	4	40.53	0	0	0.00
SANTA ROSA	25	1061	9814.99	0	2	14.91	0	0	0.00
SAN IGNACIO	60	2460	6042.74	0	40	79.32	1	16	39.30
CHIRINOS	35	1260	7989.85	0	0	0.00	0	0	0.00
HUARANGO	56	1755	7474.45	0	2	6.92	0	1	4.26
LA COIPA	36	1902	7898.67	0	0	0.00	0	0	0.00
NAMBALLE	28	695	4569.36	0	0	0.00	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	42	1425	5238.97	0	6	17.87	0	1	3.68
TABACONAS	8	683	2406.62	0	1	2.90	0	0	0.00
SRS-JAEN	652	24112	6549.68	0	81	18.01	17	245	66.55



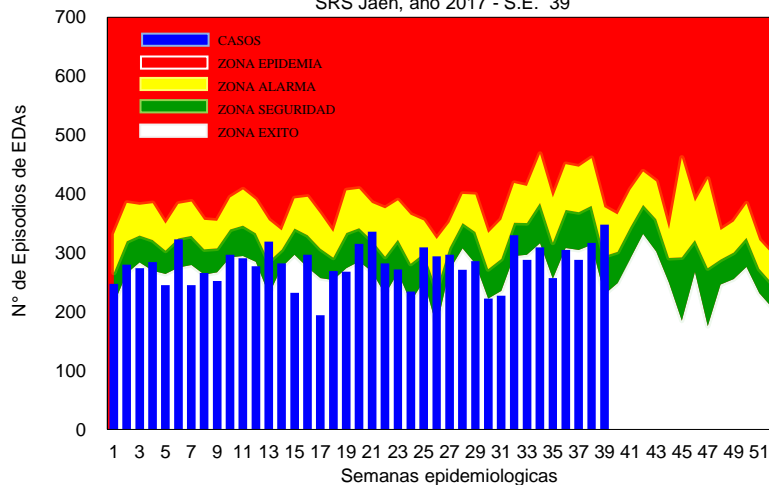
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la **S.E. 39 - 2017**, reporta 348 episodios.

La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 3130.78 x 10,000 hab.

La curva endémica de los episodios de las EDA se encuentra en **Zona de Alarma**.

Canal Endémico de EDAs por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 39

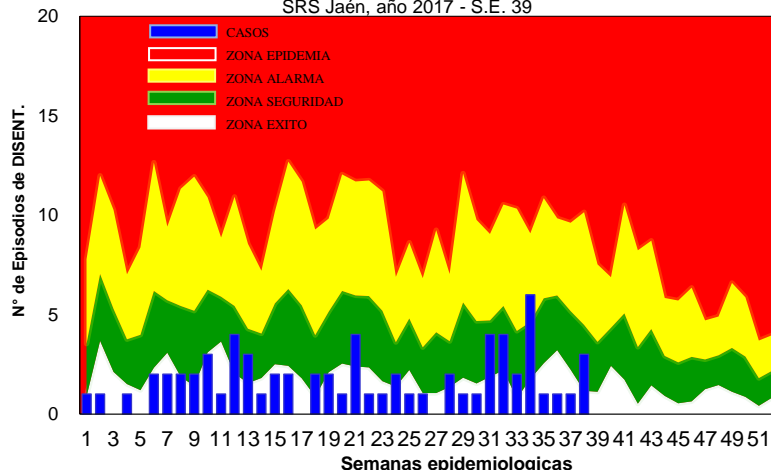


DIARREAS DISENTERICAS:

En la **S.E. 39 - 2017**, NO se notificó casos.

Con respecto al canal endémico, se encuentra en **Zona de Seguridad**.

Canal Endémico de EDAs Disentericas por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 39



INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS
SRS JAÉN - 2017 - SE. 39

DISTRITOS	EDA ACUOSA			EDA DISENTERICA		
	SE. 39	ACUM SE 39-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA	SE. 39	ACUM SE 39-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN	99	3076	3047.45	0	33	32.69
BELLAVISTA	14	524	3394.88	0	2	12.96
CHONTALI	16	306	2975.21	0	0	0.00
COLASAY	11	471	4431.69	0	1	9.41
HUABAL	4	191	2693.56	0	0	0.00
LAS PIRIAS	8	107	2626.41	0	0	0.00
POMAHUACA	9	222	2192.16	0	2	19.75
PUCARA	8	198	2573.43	0	0	0.00
SALLIQUE	15	305	3506.55	0	0	0.00
SAN FELIPE	1	125	2000.64	0	2	32.01
SAN JOSE DEL ALTO	22	379	5244.22	0	4	55.35
SANTA ROSA	13	406	3524.00	0	3	26.04
SAN IGNACIO	26	948	2520.07	0	12	31.90
CHIRINOS	14	588	4092.14	0	2	13.92
HUARANGO	28	757	3654.53	0	1	4.83
LA COIPA	12	788	3755.42	0	0	0.00
NAMBALLE	13	495	4246.38	0	1	8.58
SAN JOSE DE LOURDES	21	491	2236.60	0	5	22.78
TABACONAS	14	551	2528.57	0	0	0.00
SRS-JAEN	348	10928	3130.78	0	68	19.48

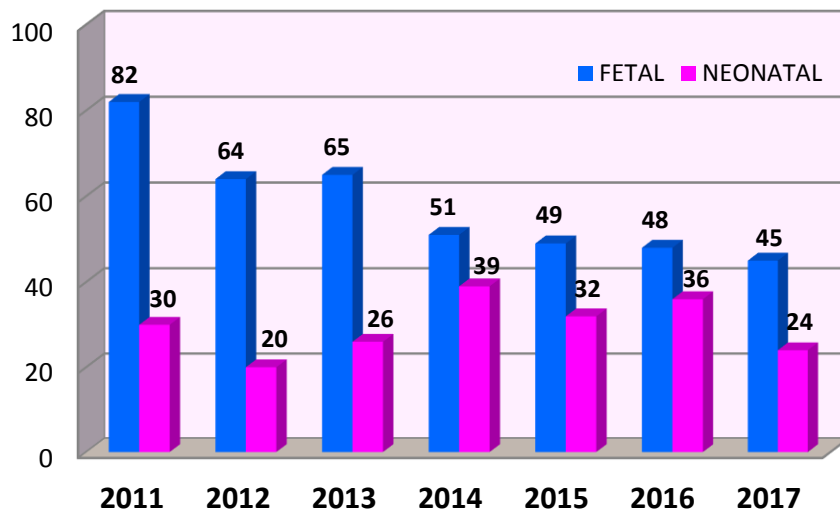


MUERTE FETAL/NEONATAL:

Las defunciones fetales y neonatales forman parte del perfil de mortalidad del país; disponer de datos confiables de muerte fetal y neonatal e identificar los denominadores más apropiados para la construcción y monitoreo de indicadores como la tasa de mortalidad fetal intrauterina, la tasa de mortalidad perinatal y la tasa de mortalidad neonatal son necesarios para medir el efecto de los programas de salud materna, neonatal y fetal así como para medir la calidad de la atención antes y durante el trabajo de parto; y la atención del neonato. La ocurrencia de defunciones fetales y neonatales son eventos de notificación obligatoria en el país.

En la **S.E. 39 - 2017**, NO se notificó casos. El total de casos notificados a nivel de la SRS –Jaén es **69 casos**

CASOS NOTIFICADOS DE MUERTE PERINATAL/NEONATAL POR AÑOS
SRS - JAEN 2011 - 2017



MUERTE MATERNA:

La salud materna es uno de los temas de salud pública de gran importancia y prioritarios, siendo considerada un indicador de inequidad de género, inequidad en el acceso a los servicios de salud, pobreza, injusticia y desigualdad social, ya que cuando ocurre una muerte materna, la familia entera se ve afectado.

En la tabla siguiente se muestra las muertes maternas según tipo y por distrito desde el año 2010 al 2017, *SE. 39-2017, se notificó 06 muertes.

La Sub Región de Salud Jaén, tiene 01 Muerte Materna procedente de Kañaris – Lambayeque.

NOTIFICACION DE MUERTES MATERNAS POR DISTRITO Y AÑOS																
SUB REGION DE SALUD JAEN 2010 - 2017																
PROVINCIA	DISTRITO	2010	2011	2012			2013		2014		2015		2016		2017*	
		M.M. DIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA	M.M. INCIDENTAL	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA
JAEN	JAEN	3	2	2	1		1	1	3		4		2	1	1	
	COLASAY								1	1					1	
	POMAHUACA			1											1	
	PUCARA															
	CHONTALI															1
	SALLIQUE	1					1									1
	SAN FELIPE				1											
	SAN JOSE ALTO		1				1						1			
	SANTA ROSA					1								1		
SAN IGNACIO	SAN IGNACIO			1					1		2	1				
	CHIRINOS												1			
	HUARANGO		1				1		1							
	LA COIPA	1														1
	NAMBALLE		1													
	S. JOSE LOURDES			1												
	TABACONAS		1	1			1						1			



MAPA EPIDEMIOLOGICO CASOS ACUMULADOS

SRS – JAEN SE. 39 - 2017

SAN IGNACIO

Enf. Carrión: 39 casos
 Loxocelismo: 02 caso
 Leptospirosis: 02 caso
 Tos Ferina; 01 caso
 Ofidismo: 02 caso
 Leishmaniosis: 01 caso

LA COIPA

Tuberculosis: 02 caso
 Enf. Carrión: 02 casos
 Tos ferina; 02 casos
 M. Materna Indirecta: 01 caso
 Leptospirosis: 02 casos
 Leishmaniosis: 07 caso
 Ofidismo: 02 caso

NAMBALLE

Tos Ferina: 39 casos
 Leishmaniosis: 04 casos
 Dengue S.S.A: 12 casos
 Tuberculosis: 01 caso
 Enf. Carrión: 01 caso

TABACONAS

Enf. Carrión: 48 casos
 Tos Ferina: 04 casos
 Leptospirosis: 01 caso
 Leishmaniosis: 02 casos
 Tuberculosis: 02 casos

S. JOSE ALTO

Tos Ferina: 02 caso
 ZIKA: 09 casos
 Tuberculosis: 02 casos

CHONTALI

Leishmaniosis: 10 caso
 Tos Ferina: 01 caso
 Muerte Materna: 01 caso

SALLIQUE

Enf. Carrión: 01 caso
 Varicela S/Comp. 01 caso
 M. Materna: 01 caso
 Leptospirosis: 01 caso
 Leishmaniosis: 07 caso

SAN FELIPE

Leishmaniosis: 05 casos
 Tuberculosis: 01 caso
 Varicela S/Comp. 04 caso

POMAHUACA

Leishmaniosis: 17 caso
 Tuberculosis: 03 caso
 M. Materna: 01 caso

PUCARA

Leishmaniosis: 03 casos
 Tuberculosis: 01 caso
 Leptospirosis: 01 casos

SAN JOSE LOURDES

Varicela S/Comp: 01 casos
 Leishmaniosis: 05 casos
 Enf. Carrión: 01 caso
 Ofidismo: 01 caso

CHIRINOS

Leishmaniosis: 02 casos
 Enf. Carrión: 11 casos
 Loxocelismo: 01 caso
 Leptospirosis: 01 casos

HUARANGO

Ofidismo= 03 caso
 Leptospirosis: 02 casos
 Tuberculosis: 01 caso
 Intox. Plaguicidas: 01 caso

HUABAL

Tuberculosis: 01 caso
 Leishmaniosis: 04 casos
 Intox. Plaguicidas: 01 caso

BELLAVISTA

Loxocelismo: 01 caso
 Enf. Carrión: 03 casos
 Leptospirosis: 09 casos
 Dengue S.S.A: 09 casos
 Dengue C.S.A: 03 casos
 Sifilis Materna: 02 caso
 Tos Ferina: 02 casos
 Ofidismo: 01 caso

LAS PIRIAS

Leishmaniosis: 05 caso

SANTA ROSA

Varicela S/Comp.: 01 casos
 Tuberculosis: 02 caso
 Intox. Plaguicidas: 01 casos

JAEN

Loxocelismo: 05 casos
 Tos Ferina: 39 casos
 Dengue S.S.A: 145 casos
 Dengue C.S.A: 19 casos
 Tuberculosis: 61 caso
 Leishmaniosis: 21 casos
 Varicela S/Comp. 03 casos
 Leptospirosis: 21 casos
 Tos Ferina 01 casos
 Rubeola: 01 caso
 Malaria P. Falciparum: 01 caso
 Ofidismo: 02 caso
 Parálisis Flácida: 01 caso
 Intox. Plaguicidas: 10 casos
 ZIKA: 07 casos
 Gestantes con ZIKA: 04 casos
 Muerte Materna Directa: 01 caso

COLASAY

Ofidismo: 03 caso
 Leishmaniosis: 21 casos
 M. Materna Indirecta: 01 caso
 Leptospirosis: 01 caso

